

**WELL CHILD EXAM - EARLY CHILDHOOD: 4 YEARS**

(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

유년기 초기 (4세)부모와
아이의
행동
자살
위험

아동의 이름

생년월일

알레르기 문제

현재 복용하고 있는 약물

지난 방문 이후 질병/사고/문제/염려사항 등

예 아니오

☐ ☐

아이는 음식을 다양하게 섭취합니다.

예 아니오

☐ ☐

아이는 한쪽 발로 뒹꾸기를 할 수 있습니다.

☐ ☐

아이는 다른 아이들과 잘 어울립니다.

☐ ☐

아이는 노래를 부릅니다.

☐ ☐

아이 스스로 옷을 입을 수 있습니다.

WEIGHT KG/OZ. PERCENTILE

HEIGHT CM/IN. PERCENTILE

BLOOD PRESSURE

☐ Review of systems☐ Review of family history

Screening:

Hearing Screen

MHZ

R

L

4000

2000

1000

500

Vision Screen

20/

20/

N

A

Development

Behavior

Social Emotional

Gross Motor

Fine Motor

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Physical:

General appearance

Skin

Head

Eyes

Ears

Nose

Oropharynx/Teeth

Neck

Nodes

Mental Health

N

A

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Chest

Lungs

Cardiovascular/Pulses

Abdomen

Genitalia

Spine

Extremities

Neurological

Gait

N

A

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Describe abnormal findings:

Diet

Elimination

Sleep

☐

Hct/Hgb

☐

Dental Referral

☐

Tb

☐

Lead Exposure

☐

Fluoride Supplements

☐

Fluoride Varnish

☐

Review Immunization Record

Health Education: (Check all completed)

☐

Nutrition

☐

Limit TV/Computer Time

☐

Development

☐

Regular Physical Activities

☐

Car Safety/ Booster Seat

☐

Safety

☐

Passive Smoking

☐

Discipline/Limits

☐

Helmets

☐

Child Care

☐

Other:

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

☐

Assessment:

NEXT VISIT: 5 YEARS OF AGE

HEALTH PROVIDER SIGNATURE

HEALTH PROVIDER NAME

HEALTH PROVIDER ADDRESS

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Early Childhood (4 years)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions.
They are not comprehensive guidelines.

Fluoride Screen

Check with local health department for fluoride concentration in local water supply, then use clinical judgment in screening. Look for white spots or decay on teeth. Check for history of decay in family.

Lead Screen

Screen children for these risk factors:

- Live in or frequently visit day care center, preschool, baby sitter's home or other structure built before 1950 that is dilapidated or being renovated.
- Come in contact with other children with known lead toxicity (i.e., blood lead 15 ug/dl).
- Live near a lead processing plant or with parents or household members who work in a lead-related occupation (e.g., battery recycling plant).

Hepatitis B Vaccine

- For children and adolescents not vaccinated against hepatitis B in infancy, begin the hepatitis B vaccine series during any childhood visit. Give the second dose at least one month after the first dose and give the third dose at least four months after the first dose and at least two months after the second dose. Hepatitis B vaccine is required for school entry.

Developmental Milestones

Always ask parents if they have concerns about development or behavior. You may use the following screening list, or use the Ages and Stages Questionnaire, the Denver II, or the MacArthur Communications Development Inventory.

Yes	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dresses with supervision.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Plays games with other children (e.g., tag).</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Says what to do when tired, cold, hungry.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Says first and last name when asked.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Walks up and down stairs, alternating feet.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Balances on each foot for 2 seconds.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copies a circle.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inappropriate play with toys/no pretend play.

Instructions for developmental milestones: At least 90% of children should achieve the underlined milestones by this age. If you have checked "no" on *even one* of the underlined items, or if you have checked the **boxed item** (abnormal behavior at this age), refer the child for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention. **Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies with questions or concerns on childhood development.**

유년기 초기 (4세)

유년기 초기 (4세)	아동의 이름		성년월일
	알레르기 문제		현재 복용하고 있는 약물
	지난 방문 이후 질병/사고/문제/염려사항 등		
	<div>예 아니오</div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 아이는 음식을 다양하게 섭취합니다. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 아이는 한쪽 발로 뒹뒹기를 할 수 있습니다. </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 아이는 다른 아이들과 잘 어울립니다. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 아이는 노래를 부릅니다. </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 아이 스스로 옷을 입을 수 있습니다. </div>		
체중 KG./OZ. 백본을	신장 CM/IN. 백본을	혈압	
<input type="checkbox"/> 신체검사 <input type="checkbox"/> 가족병력검토		<div>식사</div> <div>배설 (대/소변)</div> <div>수면</div> <div> <input type="checkbox"/> Hct/Hgb <input type="checkbox"/> 치과의뢰 <input type="checkbox"/> Tb <input type="checkbox"/> 남성분 노출 </div> <div> <input type="checkbox"/> 불소보충 <input type="checkbox"/> 불소처리 </div> <div> <input type="checkbox"/> 예방접종 기록 검토 </div> <div>보건교육: (해당항목 전체 체크)</div> <div> <input type="checkbox"/> 영양 <input type="checkbox"/> TV/컴퓨터 시간 제한 <input type="checkbox"/> 발육(발달)상태 </div> <div> <input type="checkbox"/> 규칙적인 운동(활동) <input type="checkbox"/> 부스터 시트 혹은 안전벨트 </div> <div> <input type="checkbox"/> 안전 <input type="checkbox"/> 간접흡연 <input type="checkbox"/> 징계/제약 </div> <div> <input type="checkbox"/> 헬멧 <input type="checkbox"/> 탁아소 </div> <div> <input type="checkbox"/> 기타: </div> <div>평가:</div>	
<div>검사항목:</div> <div> <div>청력검사</div> <div>MHZ</div> <div>R</div> <div>L</div> <div>4000</div> <div>2000</div> <div>1000</div> <div>500</div> </div> <div> <div>시력검사</div> <div>20/</div> <div>20/</div> </div> <div> <div>발달 사항</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>행동 사항</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>사회/정서적 사항</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>전체 운동근육(신경)</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>정밀 운동근육(신경)</div> <div>N</div> <div>A</div> </div>		<div>신체:</div> <div> <div>외모</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>피부</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>머리</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>눈</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>귀</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>코</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>구강인두/치아</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>목</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>관절</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>정신건강</div> <div>N</div> <div>A</div> </div> <div> <div>흉부</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>폐</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>심장혈관/맥박</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>복부</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>생식기</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>척추</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>수족(손발)</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>신경</div> <div>N</div> <div>A</div> <div>걸음걸이</div> <div>N</div> <div>A</div> </div>	
<div>이상 건강에 대한 의견:</div>		<div>예방접종</div> <div>의뢰</div>	
다음 방문: 5세		진찰자 성명	
진찰자 서명		진찰자(진료원) 주소	

4세 아동의 건강

성장 과도기

4세에서 5세 사이 아이의 신체 발육 범위들

층계를 잘 오르내립니다.

가볍게 뛰니다.

좀 더 긴 문장으로 말합니다.

어제 일어난 일들이나 내일 일어날 일들에 관해 이야기 합니다.

손가락으로 셀 수 있습니다.

일부 알파벳을 알아 봅니다.

집주소와 전화번호를 기억합니다.

옷으로 흥내놀이를 합니다.

아이가 새로운 기술을 배우는 데 도움이 되도록 아이와 대화하고 놀아줍니다.

도움이나 상세한 정보를 원할 때

논하기 어려운 문제 등을 주제한 어린이용 서적에 관한 정보: 지역의 보건부나 공공도서관의 어린이 도서담당 사서에게 문의할 수 있습니다.

아이에게 화재 안전수칙을 가르키는 데 도움을 줄 수 있는 곳: 지역에 있는 소방소의 소방관과 대화를 나눕니다.

건강 정보

자녀가 취학하기 전에 일정한 예방접종이 필요합니다. 지금부터 준비하십시오. 특정 백신을 기피할 경우에는 면제 양식에 서명해야 합니다.

매일 적어도 다섯 번은 자녀에게 약간의 과일과 야채를 주십시오. 과일과 야채는 건강식인데다 좋은 간식이 됩니다.

충분한 수면을 취하도록 하면 아이들은 더 행복감을 느끼고 학습 능력도 향상됩니다! 일찍 잠들도록 하여 밤에는 10-12시간 정도 수면을 취하게 하십시오. 잠자리에 드는 시간을 규칙적으로 하면 아이도 그에 순응하게 됩니다. 잠들기 전에 같이 책을 읽거나 대화를 나누십시오.

양육 정보

아이가 화가 났을 때나 슬플 때에 그 이유를 말로 표현하도록 격려해 줍니다. 당신이 직접 행동으로 보이면 아이가 그 방법을 배우게 됩니다.

매일 자녀와 함께 책을 읽고 퍼즐을 풀거나 밖에서 활동적으로 게임을 즐기는 시간을 갖도록 하십시오.

아이들은 자연스럽게 자신의 신체에 호기심을 가지게 됩니다. 간단하고 솔직한 대답을 들으면 아이는 자신의 몸에 아무런 문제가 없다고 느끼게 됩니다. 성기를 가리킬 때는 실제 명칭을 사용하십시오.

안전 정보

몸집이 큰 아이에겐 부스터(booster) 카 시트를 사용하십시오! 성인용 좌석 벨트를 착용할 수 있기 전까지는 뒷좌석에 무릎/어깨 벨트가 달린 부스터를 사용하십시오. 곧 부스터가 필요하게 되며 6살 또는 몸무게가 60파운드가 될 때까지 사용합니다.

아이가 집주소와 전화번호를 알고 있도록 합니다. 비상시 911에 전화하는 방법을 가르쳐 주십시오. 전화로 도움을 요청해야 할 때에는 전화를 끊지 않고 계속 들고 있도록 말해 주십시오. 집에서 장난감 전화기로 연습해 봅니다.

옷에 불이 붙었을 때는 행동을 멈추고 몸을 바닥에 구르도록 가르쳐 주십시오.